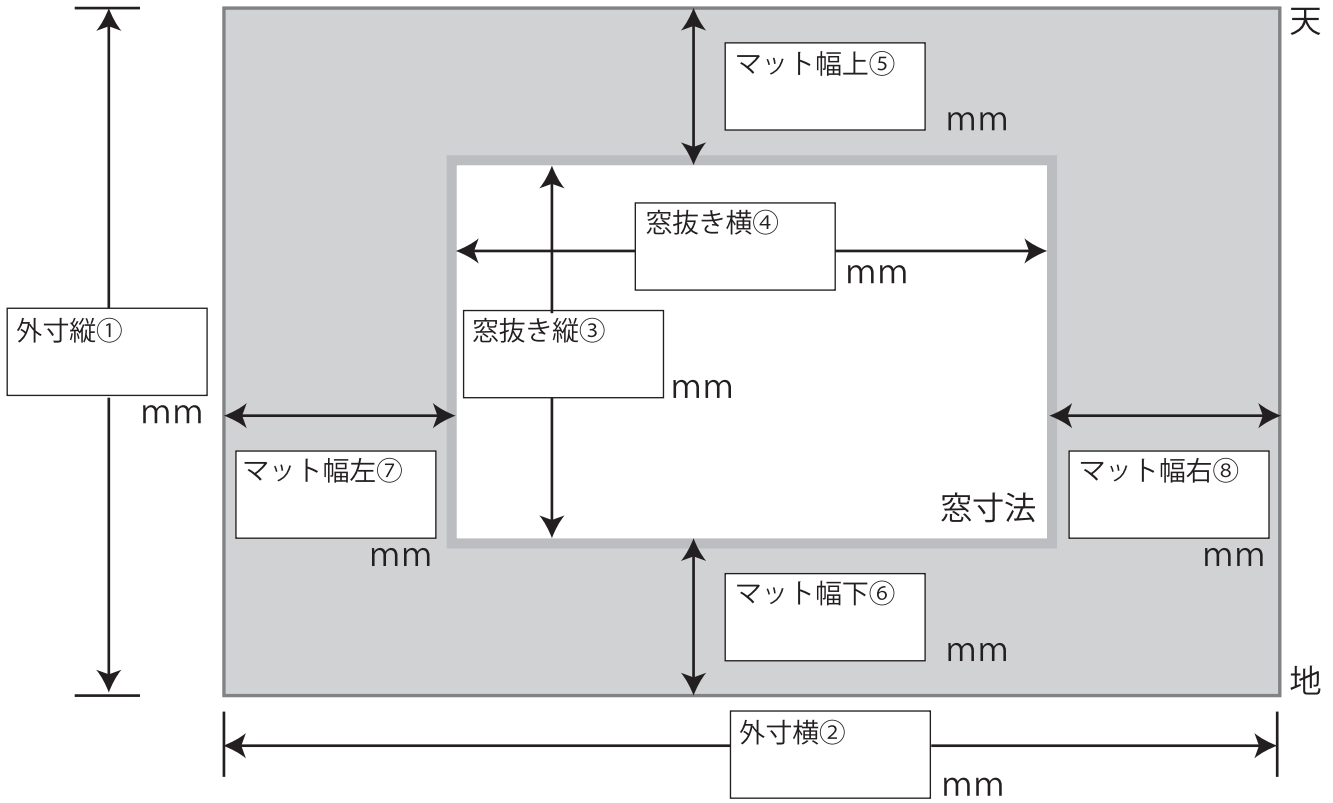




お名前	様	ご連絡先	<input type="checkbox"/> TEL (日中のご連絡先)
			<input type="checkbox"/> FAX
ご注文日	月 日 注文分		<input type="checkbox"/> E-mail

●マットサイズ記入欄 (以下図に寸法を記入ください)



- マットカラー：オフホワイト 白 クリーム 黒
- ブックマット台紙厚：1mm 2mm (オーバーマットご注文の場合は選択不要です)
- ご注文枚数 部

●複数ご注文の場合は下表に寸法など必要事項を記入ください。(寸法単位=mm)

	外寸縦①	外寸横②	窓抜き縦③	窓抜き横④	マット幅上⑤	マット幅下⑥	マット幅左⑦	マット幅右⑧	マットカラー	ご注文部数	ブックマット台紙厚
1									<input type="checkbox"/> オフホワイト <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒		<input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm
2									<input type="checkbox"/> オフホワイト <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒		<input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm
3									<input type="checkbox"/> オフホワイト <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒		<input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm
4									<input type="checkbox"/> オフホワイト <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒		<input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm
5									<input type="checkbox"/> オフホワイト <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒		<input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm

↑ブックマットご注文の場合のみを記入ください。

※ブックマットの見開き固定は長辺側(天または左優先)となります。

備考欄

オーバーマット・ブックマットのご注文は FAX ご注文書をご利用ください。マットの寸法記入はこの注文書に仕様、寸法などを記入して、ファックスで写真弘社秋葉原本店 03-5822-2114 へお送りください。注文書を撮影、Eメール画像添付の場合は、info@shashinkosha.co.jp までお送りください。